

Bitte einsenden an

komba gewerkschaft Mecklenburg-Vorpommern  
Heinrich-Mann-Straße 18, 19053 Schwerin  
oder per Fax an 0385-5811049



**komba**  
gewerkschaft  
mecklenburg-  
vorpommern

# Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur **komba gewerkschaft Mecklenburg-Vorpommern** zum \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel. (mit Vorwahl): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: privat \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_

Ich bin  Arbeitnehmer/in  Beamtin/Beamter

Entgelt-/Besoldungsgruppe: \_\_\_\_\_ vollbeschäftigt

Beitrag monatlich: \_\_\_\_\_ teilbeschäftigt mit. \_\_\_\_\_ Wo.Std

Amts-/Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

Behörde/Dienststelle (mit Anschrift und Telefon): \_\_\_\_\_

frühere Mitgliedschaft in einer Gewerkschaft vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Angabe freiwillig)

geworben von: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00000217118  
Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich die komba gewerkschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut des Zahlers

BIC \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die komba gewerkschaft über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

b.w. →

Bitte einsenden an

komba gewerkschaft Mecklenburg-Vorpommern  
Heinrich-Mann-Straße 18, 19053 Schwerin  
oder per Fax an 0385-5811049



**Datenschutzbestimmungen:**

Durch meine umseitige bzw. vorstehende Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die komba gewerkschaft Mecklenburg-Vorpommern, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Entgelt-/Besoldungsgruppe, Amts- bzw. Dienstbezeichnung etc. sowie die Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur zum in der Satzung festgelegten Zweck statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der europäischen Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied ein Recht auf Korrektur, für den Fall, dass Daten fehlerhaft gespeichert wurden.

Freiwillig:

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift